	MI	ULTIP	LE DE	ENDE	NT CLA	IM	Ś	ERIALN	<u>q</u>			RILING	PARTY.		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									55	16nR	FILING DATE				
		(FOR U	SE WITH	FORM	PTO-875)	F	PPLICA	(S)	1000					
			· · · · · ·				CLAIMS								_
	AS FILED			AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		A	AFTER		TER	_
· 	IND. DEP.			IND. DEP.		DEP.	4 1				·I*AM	.L ⁴ AMENDMENT		2 MAMENDMENT	
1			1		IND.	DEI.	1	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	- -
3	 	ļ	 	ļ <u>'</u>				52		<u> </u>	 		-		_
· 4				1	 	 	4 -	53 54					1	 	_
<u>5</u>							1 L	55	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 	-		
7			1	 '		 	┨	56 57					 	 	-
<u>8</u>	 			1			i E	58		· · · ·	 				
10							1 · F	59					 	 	4
11 12			+				1 E	60 61			 	-			1
13			+	-/		<u> </u>	1 F	62					 	 	4
14 15			1	/			-	63 64 -		<u>·</u>	 				
16				/				65				 	! -		-
17 18			/				l -	66 67							1
19				 				68				 			1
20				1	-		-	69 70							1
21 22								71	-			 			ł
23							-	72 73							l
24. 25	 			1	:			74				 	 		l
26							-	75 76							I
27		·						77				 	 		I
29							-	78 79							l
30 31								80							l
32							-	81 82							l
33 34								83							l
35							<u> </u>	84 85							
36 37								86		<u> </u>				·	
38				· ·				87 88					·		ĺ
39 40	 -	[89							ĺ
41								90 91							ĺ
42			÷				· [92							
44								93 94							ı
45 46								95						 	
47								96 97							
48		,						9.7							
50								99							
TAL IND.		1	7	4		4		00							
TAL DEP		(=	<u> </u>	49		4	}	AL DID.	٠ لــــ	*		4		1	
TOTAL CLAIMS					Ja			TAL	।	112000		HE COTE OF THE			
		E SALVA	<u>, </u>	Zifava	[8	SOL CA		ADAS			MENT of CO				
TO - 1360 (REV. HALL					-			0.3	ひとFART?	TEXT of CO	MMERCE		- 1	